

ОПТИМІЗАЦІЯ ТАКТИКИ ВЕДЕННЯ ЖІНОК З ПЕРЕДРАКОВИМИ СТАНАМИ ШИЙКИ

Школьна І.І., студ. 5-го курсу; Богачьов Д.В., Марус І.В. студ., 4-го курсу

Науковий керівник - к.мед.н., асист. В.В. Маркевич

СумДУ, кафедра акушерства та гінекології

Злоякісні пухлини жіночих статевих органів (ЗПЖСО) - захворювання, які мають багато ускладнень та наслідків для жінок.

ЗПЖСО зустрічаються у різних країнах світу із різною частотою. По даним міжнародного агентства по вивченню раку (МАВР) кожен рік в усьому світі реєструється більш ніж 165 тисяч нових випадків раку яєчників. За останнє десятиріччя має місце зниження рівня онкозахворюваності в економічно розвинутих країнах, але відмічається ріст захворюваності жінок у віці до 45 років: до них відноситься Англія, Австралія, Швейцарія, Нова Зеландія, Росія.

Об'єктом дослідження були жінки з дисплазіями легкого та середнього ступеню тяжкості (119 осіб) - основна група, які були поділені на 4 підгрупи. Перша підгрупа - жінки, які проліковані за допомогою конусовидної діотермоелектроконізації (ДЕК) (38 осіб). Друга - жінки які отримували за допомогою аплікатора на шийку матки та внутрішньом'язево по 1 млн МО лаферону протягом десяти діб, а потім були проліковані за допомогою конусовидної діотермоелектроконізації (ДЕК) (26 осіб). Третя - жінки, які отримували парацервікально (в зону дисплазії та внутрішньом'язево) по 1 млн МО лаферону (30 осіб). Четверта - жінки, що не народжували з дисплазією, які отримали парацервікально по 1 млн, та по 3 млн внутрішньом'язево МО лаферону (25 осіб), з запальними процесами шийки матки (48 осіб), здорові жінки (28 осіб). Дані піхвового дослідження (мазок на флору, бактеріологічне дослідження, цитологічне дослідження, кольпоскопія). Дані обстеження на віруси методом ПЦР.

Результати свідчать, що найкращі показники лікування мали жінки які отримували за допомогою аплікатора на шийку матки та внутрішньом'язево по 3 млн МО лаферону протягом десяти діб, а потім яким була проведена конусовидна діотермоелектроконізація (ДЕК). У них відмічались коротший період відновлення епітелію шийки матки та менше ускладнень після проведеної процедури.

Одним з ефективним методом лікування ПРС зберігається конусовидна діотермоелектроконізація (ДЕК), але для групи жінок, що не народжували одним з найкращих методів лікування є застосування МО лаферону, як одного із способів зберегти репродуктивне здоров'я.